



Garantie *Chiens-Chats*

Toutes Cibles

L'assurance sécurité des chiens et des chats

Garanties et Demande d'Adhésion - 2007

- Plafond annuel de remboursement jusqu'à 2 440 €
- Prise en charge des frais suite à un accident ou une hospitalisation
- Réduction de 15 % à partir du 2^e animal assuré
- Deux premiers mois d'assurance offerts

Garantie Chiens-Chats

L'assurance sécurité des chiens et des chats

Un contrat prenant en charge les vrais risques

■ Pourquoi assurer votre animal ?

Lorsque vous décidez d'accueillir un chien ou un chat chez vous, vous souhaitez lui accorder un certain budget (alimentation, vaccins annuels, visites de routine...) mais vous ne prévoyez pas d'être amené un jour à dépenser 1 200 € ou 1 500 € pour le sauver d'une maladie ou d'un accident. Nul n'est à l'abri de ces situations.

Aperçu de cas rencontrés :

- Une fracture avec opération, broche, puis complications (nécrose et obligation d'amputation) : **1 200 €**
- Un diagnostic tumoral : échographie, radiographie et analyses de laboratoire : **300 €**

Notre Garantie Chiens-Chats répond très logiquement à ce constat en prenant en charge ce qui vous coûte cher :

- Les frais en cas d'accident,
- Les frais en cas d'intervention chirurgicale,
- Les frais de laboratoire ou de radiologie liés au diagnostic,
- Les frais d'euthanasie.

■ Ce qu'il faut savoir

Votre chien ou votre chat peut être assuré si :

- Il est âgé de plus de 3 mois et de moins de 8 ans à la date de signature du contrat.
- Il est tatoué au dermographe ou par identification électronique.
- Ses vaccins sont à jour.

Le plafond de remboursement par animal assuré et par année d'adhésion, toutes garanties confondues, est fixé à 2 440 €.

	En cas d'accident	En cas de maladie
Hospitalisation	100 %	Néant
Frais d'intervention chirurgicale	100 %	100 %
• Frais d'examens préopératoires ⁽¹⁾	100 %	100 %
• Coût de l'acte opératoire	100 %	100 %
• Frais liés à l'acte opératoire (analyses, pharmacie, radiologie...)	100 %	100 %
• Frais d'hospitalisation liés à l'intervention	100 %	100 %
• Radiologie post-opératoire	1 acte	1 acte
Transport en ambulance animalière	100 %	Néant
Honoraires de vétérinaires		
• Visite	100 %	Néant
• Consultation	100 %	Néant
• Soins	100 %	Néant
Pharmacie	100 %	Néant
Laboratoire		
• Analyses	100 %	100 % ⁽³⁾
• Examens	100 %	100 % ⁽³⁾
Radiologie	100 %	100 % ⁽³⁾
Euthanasie ⁽²⁾	100 %	100 %

(1) si effectués dans les 48 heures précédant l'opération

(2) dans la limite de 122 € et à l'exception des frais d'incinération - (3) si nécessaire au diagnostic

(Jusqu'à 2 440 € / an)

Cotisations mensuelles TTC en euro pour l'année 2007

Age à la souscription	Tarif mensuel Chien	Tarif mensuel Chat
De 3 mois à 2 ans inclus	13,54	10,76
3 ans	13,74	10,96
4 ans	14,14	11,35
5 ans	15,14	12,15
6 ans	16,33	13,15
7 ans	17,53	14,14



-15 % pour le 2^e animal et suivants.

Conditions générales

valant note d'information

(A conserver
par le souscripteur)

Il a été conclu entre APRIL Assurances (SA de courtage en assurances à Directoire et Conseil de Surveillance, 27 rue Maurice Flandin 69003 LYON) et MEDERIC I.A.R.D (SA à Directoire et Conseil de Surveillance, régie par le Code des assurances, au capital de 30 500 000 euros, RCS ANGERS n° 420 101 727, 20 avenue du Grésillé, 49000 ANGERS) une convention d'assurance dont la gestion administrative est déléguée à APRIL Assurances.

La garantie assistance est souscrite par MEDERIC I.A.R.D auprès de MONDIAL ASSISTANCE FRANCE, 2 rue Fragonard 75807 Paris Cedex 17. L'autorité chargée du contrôle de l'organisme assureur est l'Autorité de Contrôle des Assurances et des Mutuelles (ACAM), située 61, rue Taitbout, 75009 Paris.

Cette convention est régie par le Code des Assurances, les présentes conditions générales et les attestations d'adhésion remis aux Adhérents.

1. Objet

L'adhésion à la présente convention a pour objet la couverture des frais vétérinaires exposés par l'Adhérent pour un animal Assuré. APRIL Assurances rembourse les dépenses médicalement prescrites ou exécutées par un docteur vétérinaire en France métropolitaine, en Suisse et dans les pays de l'Union Européenne, dans les conditions définies ci-après. Les déclarations de l'Adhérent servent de base à son adhésion.

2. Qui peut adhérer et être assuré ?

Peuvent adhérer à la présente convention les personnes physiques résidant en France continentale. Peuvent être assurés dans le cadre de la présente convention les chiens et les chats, tatoués au dermatographe ou par identification électronique et vaccinés, âgés de plus de 3 mois et de moins de 8 ans au jour de l'adhésion.

Sont toutefois exclus les animaux faisant partie d'un élevage ou dressés pour la chasse à courre.

3. Contenu des garanties

3.1 - Garantie frais de soins en cas d'Accident

Indemnisation des frais de soins nécessités par un **Accident** survenu à un animal Assuré.

Les dépenses prises en charge sont les frais de vétérinaire (visite, consultation, soins), la pharmacie, les analyses et examens de laboratoire, la radiologie, l'hospitalisation et le transport en ambulance animalière.

Les remboursements s'élèvent à 100% des dépenses engagées sous réserve de l'application des dispositions concernant le plafond annuel d'indemnisation (Cf. article 5.3).

3.2 - Garantie frais de diagnostic en cas de Maladie

Indemnisation des frais de diagnostic nécessités

par une Maladie survenue à un animal assuré, Les dépenses prises en charge sont les analyses et examens de laboratoire, la radiologie. Les remboursements s'élèvent à 100% des dépenses engagées sous réserve de l'application des dispositions concernant le plafond annuel d'indemnisation (Cf. article 5.3).

3.3 - Garantie frais chirurgicaux

Indemnisation des frais d'intervention chirurgicale nécessités par un Accident ou une Maladie survenus à un animal Assuré.

Les dépenses prises en charge sont :

- les frais des examens préopératoires à condition qu'ils soient effectués dans les 48 heures qui précèdent l'intervention chirurgicale,
- le coût de l'acte opératoire (honoraires, radio-diagnostic et examens de laboratoire),
- les frais liés directement à l'acte opératoire et non compris dans son coût (pharmacie, analyses et examens de laboratoire),
- les frais d'hospitalisation nécessités par l'intervention,
- les frais d'un seul examen radiologique postopératoire.

Les remboursements s'élèvent à 100% des dépenses engagées sous réserve de l'application des dispositions concernant le plafond annuel d'indemnisation (Cf. article 5.3).

3.4 - Garantie euthanasie

Indemnisation des dépenses directes des frais d'euthanasie de l'animal Assuré **à l'exception des frais d'incinération**, justifiés médicalement et survenus à la suite d'une Maladie ou d'un Accident. Les remboursements s'élèvent à 100% des dépenses engagées **dans la limite de 122 euros.**

4. Expertise

APRIL Assurances pourra désigner à ses frais un docteur vétérinaire pour vérifier les causes de la demande de prestations et ses conséquences. Celui-ci devra avoir libre accès auprès de l'animal Assuré, afin de constater son état.

Le refus de l'Adhérent de soumettre l'animal Assuré à ce contrôle entraînerait, sauf cas fortuit ou de force majeure, la perte de tout droit à indemnité.

En cas d'Accident ou de Maladie atteignant l'animal Assuré, hors de France, l'Adhérent est tenu de faire élection de domicile en France pour les expertises et contestations d'ordre médical ou pour toute action judiciaire survenant à l'occasion d'un Sinistre.

En cas de contestation, chacune des parties désigne un vétérinaire. Si les vétérinaires ainsi désignés ne sont pas d'accord, ils s'adjoignent un troisième vétérinaire. Les trois vétérinaires opèrent en commun accord et à la majorité des voix.

Conditions générales

valant note d'information

Faute par l'une des parties de nommer son vétérinaire, ou par les deux vétérinaires de s'entendre sur le choix du troisième, la désignation est effectuée par le Président du Tribunal compétent. Dans la première éventualité, la nomination a lieu sur simple requête de la partie la plus diligente faite au plus tôt 15 jours après l'envoi à l'autre partie d'une lettre recommandée de mise en demeure avec avis de réception : s'il y a lieu, la désignation du troisième vétérinaire est faite par le Président du tribunal statuant en référé.

Les parties s'interdisent d'avoir recours à toute action en justice pour le règlement du litige tant que le troisième vétérinaire désigné, soit à l'amiable, soit par référé, n'a pas déposé de rapport provisoire ou définitif, à moins que trois mois ne se soient écoulés depuis sa nomination, sous réserve du délai éventuellement fixé par le Président du Tribunal.

Chaque partie paie les frais et honoraires de son vétérinaire et, s'il y a lieu, la moitié des honoraires du troisième vétérinaire et des frais de nomination.

5. Règlement des prestations

5.1 - Déclaration des sinistres

Les demandes de remboursements devront être adressées à APRIL Assurances, dans les 60 jours suivant la date des soins.

A ces demandes, il devra être joint les pièces originales suivantes qui seront conservées par APRIL Assurances :

- la feuille de soins d'accident ou d'opération chirurgicale prévue à cet effet dûment complétée,
- les ordonnances acquittées datées, portant le nom et le prix des médicaments et mentionnant le nom de l'animal Assuré.

L'Adhérent devra en outre, communiquer sur simple demande d'APRIL Assurances, tout élément nécessaire à une éventuelle expertise (Cf. article 4).

5.2 - Délai et modalités de paiement de l'indemnité

L'indemnité sera versée par APRIL Assurances après réception des pièces justificatives, nécessaires à l'instruction du dossier.

5.3 - Plafond annuel d'indemnisation

Le plafond d'indemnisation par animal Assuré et par Année d'adhésion, toutes garanties confondues, est fixé à 2 440 euros.

6. Cotisations

La cotisation est à la charge de l'Adhérent. Les taxes actuelles à la charge des Adhérents sont comprises dans la cotisation. En cas de relèvement des taxes en vigueur à l'adhésion à la présente convention ou d'instauration de nouvelles impositions à cette convention, la cotisation sera majorée de plein droit.

Révision de la cotisation :

La cotisation n'augmente pas avec l'âge de

l'animal mais l'Assureur pourra être amené annuellement, au regard des résultats techniques du contrat, à modifier le montant annuel de la cotisation. Dans ce cas l'Adhérent en sera informé par l'intermédiaire de son appel de cotisation qui précisera le nouveau montant de cotisation applicable pour l'exercice civil suivant.

Non-paiement de la cotisation :

A défaut de paiement d'une cotisation dans les 10 jours de son échéance, APRIL Assurances adressera à l'Adhérent une lettre recommandée de mise en demeure. Celle-ci entraîne la suspension des garanties 30 jours plus tard. Après un nouveau délai de 10 jours, APRIL Assurances résiliera de plein droit l'adhésion. En outre, il pourra réclamer en justice le paiement des cotisations restant dues.

En cas de mise en demeure pour non-paiement, la cotisation deviendra exigible immédiatement pour l'année entière conformément au Code des Assurances (article L113-3).

En cas de paiement du montant qui figure sur la lettre de mise en demeure, après suspension des garanties et avant résiliation, les garanties reprendront effet à midi le lendemain du jour du paiement.

7. Exclusions de garanties

En plus des exclusions d'ordre public, sont exclus des garanties :

- les aliments et les fortifiants (complexes oligo-vitaminiques), les produits anti-parasitaires et tous les objets à usage médical,
- les frais médicaux ou d'hospitalisation nécessités par une Maladie en dehors de toute intervention chirurgicale,
- la vaccination, le tatouage, le détartrage,
- les interventions chirurgicales ayant un but esthétique ou destinées à atténuer ou à supprimer des défauts physiques,
- la castration, la stérilisation, l'avortement sans indication thérapeutique, ainsi que la mise bas ou les césariennes qui ne sont pas occasionnées par un Accident,
- les prothèses dentaires ainsi que tous appareillages.

ainsi que les conséquences :

- des Maladies ou Accidents antérieurs à la souscription du contrat,
- des anomalies, malformations, infirmités d'origines congénitales ou héréditaires et de leurs suites y compris les dysplasies de la hanche et les luxations chroniques des rotules ;
- de combats organisés ou de compétitions sportives, de mauvais traitements, d'un manque de nourriture ou de soins, lorsque ces faits sont imputables au souscripteur ou aux personnes vivant sous son toit.

Demande d'adhésion

Réservé à APRIL Assurances

nouvelle adhésion modification * fax transmis le

n° adhérent : n° de l'assureur-conseil :

*Merci de préciser sur papier libre la nature de la modification.

M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/>	Situation de famille :
Nom :	Nombre d'enfants à charge : <input type="text"/> <input type="text"/>
Prénom :	Tél. domicile : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Nom de jeune fille :	Adresse E-mail :
Né(e) le : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (obligatoire)	Profession exacte de l'adhérent :
Adresse :
Code Postal : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Régime obligatoire : <input type="checkbox"/> Salarié <input type="checkbox"/> TNS <input type="checkbox"/> Exploitant agricole
Ville :	

Animal(aux) à garantir	Nom	N° de tatouage	Né(e) le	Chien	Chat
1 ^{er} animal	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 ^e animal	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 ^e animal	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Les réductions chiens guides d'aveugles et 2^e animal ne se cumulent pas.

Je joins les photocopies du carnet de santé de mon animal (pages identité et vaccins).

Ma cotisation

Pour calculer votre cotisation, reportez-vous au tableau ci-contre,

- si vous n'assurez qu'un animal, indiquez dans la case "cotisation" le tarif fonction de l'âge de votre chien ou de votre chat, apparaissant sur le tableau,
- si vous assurez deux animaux ou plus, reprenez pour le 1^{er} animal, la cotisation 1^{er} animal et pour le(s) suivant(s), les cotisations 2^e animal. Puis, faites la somme des cotisations.

(Si vous avez au moins un chien et un chat, le chien est toujours le 1^{er} assuré, par ailleurs l'animal le plus âgé est le premier assuré).

Réduction chiens guides d'aveugles - 20 %

Age réel à la souscription	Tarif mensuel TTC en euro Chien		Tarif mensuel TTC en euro Chat	
	1 ^{er} animal	2 ^e animal et suivants	1 ^{er} animal	2 ^e animal et suivants
de 3 mois à 2 ans inclus	13,54	11,51	10,76	9,14
3 ans	13,74	11,68	10,96	9,31
4 ans	14,14	12,02	11,35	9,65
5 ans	15,14	12,87	12,15	10,33
6 ans	16,33	13,88	13,15	11,17
7 ans	17,53	14,90	14,14	12,02

Les deux premiers mois d'assurance sont offerts. Passé ces deux mois, ma cotisation sera ensuite de :

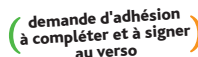
J'ai bien noté que les droits d'adhésion (2) sont de 20 €

Je choisis mon mode de paiement (1)		
Périodicité	Prélèvement automatique	Chèque
Annuelle	<input type="checkbox"/> 2,50 €/an	<input type="checkbox"/> 2,50 €/an
Semestrielle	<input type="checkbox"/> 2,50 €/semestre	<input type="checkbox"/> 2,50 €/semestre
Trimestrielle	<input type="checkbox"/> 2,50 €/trimestre	impossible
Mensuelle	impossible	impossible

Indiquez le jour du mois qui vous paraît le plus favorable pour le prélèvement de votre cotisation entre le 1^{er} et le 10 du mois .

(1) Mettre une croix pour l'option choisie

(2) Montant qui n'est pas dû si l'adhérent est déjà cotisant à APRIL Assurances.



L'animal est-il assuré par des garanties équivalentes jusqu'à ce jour ?

1^{er} animal oui non

2^e animal oui non

3^e animal oui non

La date d'effet souhaitée (Sous réserve d'acceptation et de réception des éléments complémentaires du dossier. Pas d'effet antérieur au lendemain de la date de réception de la demande d'adhésion par APRIL Assurances).

"Je demande mon adhésion à la convention d'assurance souscrite par APRIL Assurances auprès de MEDERIC IARD.

Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales valant note d'information, référencées GCC 05-09/05, de mes garanties qui sont jointes à cette demande d'adhésion et notamment de mon droit à renonciation, en accepter les dispositions et en avoir conservé un exemplaire, ainsi que des conditions applicables aux opérations de gestion d'APRIL Assurances. Dans le cadre d'une modification de mon contrat par voie d'avant, je prends acte que les conditions générales applicables seront celles référencées ci-dessus.

Je reconnais être informé que les informations recueillies sont nécessaires à l'appréciation et au traitement de mon dossier d'adhésion et que les informations administratives font l'objet de traitements informatiques par APRIL Assurances et l'assureur ou leur mandataire pour les besoins de l'exécution de mon adhésion au contrat. Conformément à la loi du 6 janvier 1978 modifiée, je dispose d'un droit d'accès et, le cas échéant, de rectification de toutes informations me concernant figurant sur ces fichiers en m'adressant par écrit à APRIL Assurances – 27 rue Maurice Flandin, 69003 LYON. APRIL Assurances pourra utiliser certaines informations administratives et les communiquer à ses partenaires, dont la liste me sera transmise sur simple demande, afin de leur permettre de me proposer de nouveaux produits ou offres de services. Conformément à la loi du 6 janvier 1978 modifiée, je peux m'opposer à cette communication par simple courrier adressé à APRIL Assurances (à l'adresse susmentionnée), les frais d'envoi me seront remboursés.

Je déclare avoir pris connaissance que mes communications téléphoniques avec les services d'APRIL Assurances peuvent faire l'objet d'enregistrement, pour les besoins de gestion interne. Je peux avoir accès aux enregistrements me concernant en renvoyant un courrier à l'adresse suivante : APRIL Assurances, 27 rue Maurice Flandin, BP 3261, 69403 LYON Cedex 03, étant entendu que chaque enregistrement est conservé au maximum deux mois.

Je soussigné(e), certifie avoir répondu avec exactitude et sincérité à l'ensemble des questions posées, n'avoir rien à déclarer ou omis de déclarer qui puisse induire en erreur l'assureur (**étant bien entendu que les articles L. 113-8 et L 113-9 du Code des Assurances prescrivent la nullité de l'assurance ou la réduction des garanties s'il est fait preuve d'une fausse déclaration**)".

Le cachet et le visa de l'assureur-conseil

La signature de l'adhérent précédée de la mention "lu et approuvé"

Fait à

le

8. Effet, durée et cessation des garanties

8.1 - Date d'effet des garanties

A la date indiquée sur l'attestation d'adhésion et au plus tôt le lendemain zéro heure de la réception de la demande d'adhésion par APRIL Assurances, sous condition suspensive du paiement de la première cotisation et sous réserve de l'acceptation du risque par APRIL Assurances concrétisée par l'émission d'une attestation d'adhésion mentionnant le ou les animaux Assuré(s).

8.2 - Délai d'attente

Les garanties prennent effet à la date d'effet de l'adhésion sauf pour les interventions chirurgicales, les frais de diagnostic et l'euthanasie, qui sont la conséquence d'une Maladie. Dans ce cas, celles-ci ne prendront effet qu'à l'expiration d'un Délai d'attente de 120 jours, à compter de l'inscription de l'animal sur le contrat.

Toutefois, pour les animaux qui bénéficiaient déjà d'une assurance résiliée à l'initiative de l'Adhérent, et à condition qu'il n'y ait pas eu d'interruption de garantie entre la date de résiliation et la date d'adhésion à la présente convention, et sur présentation d'un justificatif, le Délai d'attente ne sera pas applicable.

8.3 - Durée des garanties

L'adhésion est conclue pour une période se terminant à la date d'échéance annuelle fixée à l'attestation d'adhésion. L'adhésion se renouvelle par tacite reconduction au premier janvier de chaque année pour autant que la convention soit en vigueur.

8.4 - Cessation des garanties

a) Les garanties du contrat cessent

A l'initiative de l'Adhérent ou de l'Assureur :

- à l'échéance annuelle avec un préavis de 2 mois au moins,
- si l'Adhérent change de domicile et si cela a une incidence sur le risque assuré. Dans ce cas l'Adhérent a trois mois à partir de la date de l'événement pour le notifier à APRIL Assurances et la résiliation prendra effet un mois après.

Toutefois, pour tout animal ayant bénéficié de trois années d'assurance ininterrompues depuis son inscription au contrat, l'Assureur renonce à son droit de résiliation à l'échéance annuelle.

A l'initiative de l'Adhérent :

- en cas de décès, de fuite ou de perte d'un animal Assuré (fournir une attestation originale du vétérinaire ou à défaut une attestation sur l'honneur).

A l'initiative de l'Assureur :

- en cas de non-paiement de la cotisation (cf. article 6)
- en cas de fausse déclaration,
- en cas de dénonciation de la convention par APRIL Assurances ou l'Assureur, à l'échéance

annuelle (dans ce cas APRIL Assurances s'engage à en informer chaque adhérent).

A l'initiative des héritiers de l'Adhérent ou du nouveau propriétaire de l'animal :

L'adhésion à la présente convention est transférée de plein droit à toute personne qui devient propriétaire de l'animal. Elle doit informer APRIL Assurances et peut résilier l'adhésion dans les trois mois qui suivent le transfert de propriété.

b) Modalités de résiliation

La résiliation doit être faite par lettre recommandée ou tout autre moyen légalement reconnu. Le délai de préavis part de la date d'envoi de la lettre recommandée, le cachet de la poste faisant foi.

Lorsque la date de résiliation se situe entre deux échéances annuelles, la portion de cotisation correspondant à la période allant de la date d'effet de la résiliation jusqu'à l'échéance annuelle suivante sera remboursée si elle a été payée d'avance. Cette disposition ne s'applique pas en cas de résiliation pour défaut de paiement (cf. : article 6).

c) Sanctions en cas de fausse déclaration

Toute inexactitude, omission, réticence ou fausse déclaration intentionnelle ou non de la part de l'Adhérent portant sur les éléments constitutifs du risque au moment de l'adhésion ou en cours d'adhésion, est sanctionnée même si elle a été sans influence sur le Sinistre, par une réduction d'indemnité ou une nullité de l'adhésion.

De même toute omission, réticence, fausse déclaration intentionnelle ou non dans la déclaration du Sinistre expose l'Adhérent à une déchéance de garanties et à la résiliation de son adhésion.

9. Prescription

Toute action dérivant de la présente adhésion est prescrite dans un délai de 2 ans à compter de l'événement qui y donne naissance.

La prescription est interrompue par une des causes ordinaires d'interruption ou par l'envoi d'une lettre recommandée avec accusé de réception adressée par l'Adhérent à APRIL Assurances en ce qui concerne le règlement des prestations, et par APRIL Assurances à l'adhérent en ce qui concerne le paiement des cotisations.

10. Subrogation

Lorsque l'Assureur a payé une indemnité, il est subrogé jusqu'à concurrence de son montant dans les droits et actions de l'Adhérent contre les responsables de l'accident qui a donné lieu à indemnisation. Si du fait de l'Adhérent, l'Assureur ne peut ultérieurement exercer la subrogation, ce dernier n'est plus tenu à garantie à l'égard de l'Adhérent.

11. Examen des réclamations

En cas de difficultés dans l'application du contrat, il est recommandé à l'Adhérent de s'adresser à son assureur conseil. Si un différend éventuel persistait après réponse, l'Adhérent pourrait adresser sa réclamation écrite à l'adresse suivante : Service Clients – APRIL Assurances – 27, rue Mauricie Flandin – 69403 Lyon cedex 03.

Si enfin la réponse donnée ne lui donnait pas satisfaction, l'Adhérent pourrait demander l'avis du médiateur, sans préjudice de son droit à agir en justice. Les coordonnées du médiateur sont communiquées sur simple demande à l'adresse ci-dessus.

Lexique

Accident : Toute atteinte corporelle de l'animal Assuré non intentionnelle de la part de l'Adhérent, provenant de l'action soudaine d'une cause extérieure.

Adhérent : Personne qui adhère à la présente convention.

Année d'adhésion : Période d'un an qui sépare deux dates anniversaires de la prise d'effet des garanties.

Assuré : Le(s) chien(s) et/ou chat(s) admis à l'assurance et mentionné(s) à l'attestation d'adhésion.

Délai d'attente : Période durant laquelle les garanties ne sont pas encore en vigueur. Le point de départ de cette période est la date d'effet indiquée sur l'attestation d'adhésion.

Maladie : Toute altération de la santé de l'animal Assuré, constatée par un docteur vétérinaire et donnant lieu à un traitement.

Sinistre : Événement, Maladie ou Accident mettant en jeu la garantie, alors que l'adhésion est en vigueur.

Garantie assistance

Les Adhérents bénéficient dans le cadre de l'adhésion à la présente convention d'un service d'assistance souscrit par l'assureur auprès de Mondial Assistance France. Ces prestations ne sont accordées qu'en France Métropolitaine.

1 - Prestations en cas d'hospitalisation ou de décès de l'Adhérent

Ces prestations sont accordées 24H sur 24 et 365 jours par an et sous réserve que l'animal Assuré ne présente pas un comportement anormal ou agressif.

Si l'Adhérent est hospitalisé plus de 24 heures, Mondial Assistance France organise et prend en charge pour les animaux Assurés :

- soit le transfert chez un parent ou un ami résidant en France métropolitaine,
- soit la garde dans un organisme spécialisé dans les animaux de compagnie, si aucun de vos proches ne peut s'en occuper. Ce service est soumis à la

condition que les animaux Assurés aient reçu les vaccinations obligatoires. Les frais de garde et de nourriture sont alors pris en charge avec un maximum annuel de 305 euros par animal.

En cas de décès de l'Adhérent Mondial Assistance France organise et prend en charge pour les animaux Assurés :

- soit le transfert chez un parent ou un ami résidant en France métropolitaine,
- soit le transfert vers un refuge pour animaux de compagnie. Dans ce cas, l'animal étant tatoué, un certificat de décès de l'Adhérent devra être fourni.

L'organisation, par l'Adhérent ou son entourage, des prestations ci-dessus ne peut donner lieu à remboursement que si Mondial Assistance France a été prévenu préalablement et les frais exposés seront alors remboursés dans la limite de ceux qui auraient été engagés par Mondial Assistance France pour cette prestation, sur présentation des justificatifs à Mondial Assistance France.

Mondial Assistance France ne peut, en aucun cas, se substituer aux organismes locaux de secours d'urgence ni prendre en charge les frais ainsi engagés.

Mondial Assistance France ne peut pas être tenu pour responsable des manquements ou contretemps à l'exécution de ses obligations qui résulteraient de cas de force majeure ou d'événements exceptionnels.

2 - Renseignements téléphoniques

L'Adhérent peut obtenir des renseignements concernant ses animaux Assurés, par téléphone, du Lundi au Samedi de 7H à 21H, hors jours fériés. Perte d'un animal tatoué :

En cas de perte de l'animal tatoué, Mondial Assistance France vous communique les renseignements suivants :

les organismes à prévenir : Mairie, Commissariat, Gendarmerie, fourrière la plus proche ;
les coordonnées du Fichier Central Canin : heures d'ouverture, démarches à effectuer (déclaration de perte à confirmer par courrier...).

les coordonnées du Fichier National Félin : heures d'ouverture, démarches à effectuer.

Vie quotidienne : adresses utiles ; informations sur l'alimentation, la propreté, les soins, la vaccination, le dressage, le pedigree....

Questions administratives : formalités aux frontières ; accidents et dégâts causés par l'animal ; contrats d'achat et recours.

Certaines demandes peuvent nécessiter des recherches, dans ce cas Mondial Assistance France s'engage à répondre dans les 48 heures.

Ces renseignements ne feront pas l'objet d'une confirmation écrite et :

- ne constituent en aucun cas une consultation, un diagnostic ou une prescription médicale,
- excluent les questions concernant des jeux ou des concours.

Nos points forts

- Les frais sont **pris en charge à 100 %** (ce qui est rare), il n'y a **aucune franchise**.
- Après 3 années d'assurance, la garantie est viagère, votre animal sera assuré si vous le souhaitez **jusqu'à la fin de ses jours**.
- Le plafond de la garantie est de **2 440 € par an**.
- Une assistance utile : que ce soit pour un évènement grave ou pour demander un simple renseignement pour la bonne forme de votre animal, vous avez accès à **une assistance sur simple appel téléphonique**.
- une **réduction de 15 % pour le 2^e animal** assuré et pour les suivants...
- **Les deux premiers mois de cotisation sont gratuits**.

**Réduction de 20 % pour l'assurance
des chiens guides d'aveugles**

Une assistance efficace

Sur simple appel téléphonique de votre part vous aurez accès à une assistance :

- **En cas d'hospitalisation du souscripteur,**
- **En cas de décès du souscripteur,**
- **En cas de perte de votre animal,**
- **Pour des questions de vie quotidienne ou administratives concernant votre animal.**

Votre Assureur-Conseil



Siège social,
27 rue Maurice Flandin - BP 3261
69403 Lyon Cedex 03
Fax 04 78 53 65 18 - Internet www.april.fr



APRIL ASSURANCES EST UNE SOCIÉTÉ D'APRIL COURTAGE

Pour souscrire, il vous suffit de :

Compléter, dater et signer la demande d'adhésion et de la retourner à votre assureur-conseil accompagné :

- de la photocopie du carnet de santé de votre animal (pages identité et vaccins)
- de l'autorisation de prélèvement complétée et signée ainsi que d'un relevé d'identité bancaire ou postal (si vous avez choisi de régler vos cotisations par prélèvement automatique)
- de la photocopie de la carte d'invalidité (si vous souhaitez bénéficier de la réduction chiens guides d'aveugles).

APRIL ASSURANCES

27 Rue Maurice Flandin

BP 3343

69403 LYON CEDEX 03

« Si vous annulez votre adhésion, vous pouvez utiliser le formulaire détachable ci-dessous »



RENONCIATION

Articles L 121.23 à L 123.26 du Code de la Consommation.

Conditions :

Si vous souhaitez renoncer à votre adhésion, complétez et signez ce formulaire. Envoyez-le, sous enveloppe, par lettre recommandée avec accusé de réception en utilisant l'adresse figurant au dos. Expédiez-le au plus tard le septième jour à partir du jour de la signature de votre demande d'adhésion ou si ce délai expire normalement un samedi, un dimanche ou un jour férié ou chômé, le premier jour ouvrable suivant.

Je soussigné(e), déclare renoncer à la demande d'adhésion au contrat ci-après :

- Nom du contrat : **Garantie Chiens-Chats Réf. CHC 03**

- Date de signature de la demande d'adhésion :

- Nom et prénom de l'adhérent : Date de naissance :

- Adresse de l'adhérent :

Code postal : Ville : N° de téléphone :

- Nom de l'assureur-conseil :

- Adresse de l'assureur-conseil :

Code postal : Ville : N° de téléphone :

Date et signature de l'adhérent :

Réservé à APRIL Assurances

n° adhérent :

Bordereau d'autorisation de prélèvement

Nom et prénom de l'adhérent principal :

Date de naissance

N° assureur-conseil :

Réf. CHC 03



